

Fiche d'adhésion annuelle au SNPDEN

Adhérez
en
ligne !

À retourner à: SNPDEN - Adhésion • 21, rue Béranger • 75003 Paris
ADHÉREZ EN LIGNE SUR www.snpden.net (plusieurs solutions de paiement possibles)

ACTIF**RETRAITÉ**N° ADHÉRENT ACADÉMIE NOUVEL ADHÉRENT ☐FAISANT FONCTION ☐LISTE D'APTITUDE ☐DÉTACHEMENT ☐LAURÉAT DU CONCOURS ☐ANNÉE D'ENTRÉE DANS LA FONCTION Autorisation de communiquer les renseignements ci-dessous (loi de la CNIL) OUI ☐ NON ☐HOMME ☐FEMME ☐

DATE DE NAISSANCE

NOM PRÉNOM ÉTABLISSEMENT **AU 1ER SEPTEMBRE 2025 OU DERNIÈRE FONCTION ACTIVE**CLASSE NORMALE ☐ HC ☐ ÉCHELON ÉTABLISSEMENT 1^{er} ☐ 2^e ☐ 3^e ☐ 4^e ☐ 4^e ex. ☐ADJOINT ☐ CHEF ☐

POUR LES RETRAITÉS, REVENU PRINCIPAL BRUT

ÉTABLISSEMENT : LYCÉE ☐ LYCÉE PROFESSIONNEL ☐ EREA ☐ ERPD ☐ SEGPA ☐COLLÈGE ☐ AUTRE (précisez) ÉTABLISSEMENT : N° D'IMMATRICULATION (7 CHIFFRES ET UNE LETTRE) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT (OU ADRESSE PERSONNELLE POUR LES RETRAITÉ(E)S) **AU 1ER SEPTEMBRE 2025**ADRESSE CODE POSTAL VILLE TÉL. ÉTABLISSEMENT FAX ÉTABLISSEMENT TÉL. DIRECT PORTABLE MÈL ACADÉMIQUE @ac- MÈL PERSONNEL @ CHÈQUE ☐ PRÉLÈVEMENT (en 6 fois ; frais : 4,00 €) ☐À LE SIGNATURE MONTANT DE LA COTISATION SNPDEN SECOURS DÉCÈS (12,96 €) MONTANT TOTAL DU RÈGLEMENT CHOISISSEZ LA RECONDUCTION AUTOMATIQUE À LA DATE ANNIVERSAIRE OUI ☐ NON ☐

SI SECOURS DÉCÈS, RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BÉNÉFICIAIRE :

NOM PRÉNOM ADRESSE CODE POSTAL VILLE